

..... dnia-.....-200...r

ZAMÓWIENIE

Zamawiający

Adres

.....

tel/fax

Do:



ul.5-go Marca 30
78-520 Złocieniec
tel 094 367-03-01
tel/fax 094 367-16-11

Lp.	nazwa/model	wym. montażowy	szt.	kierunek (L/P)	UWAGI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....
zamawiający imię i nazwisko,
pieczęć

.....
przyjmujący imię i nazwisko